

委任状

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

電話番号 _____

私は、上記の者を私の代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

介護保険別送先設定申込書について

_____年 月 日

委任者住所 _____

委任者氏名 _____ (印)

(代筆 (印)

対象者との関係 ()

電話番号 _____